

FICHE D'URGENCE

Document non confidentiel

à remplir par la famille à chaque début d'année scolaire.
Valable dans l'enceinte du lycée ou lors des différents déplacements en France et/ou à l'étranger.

Merci de compléter toutes les rubriques.

Nom : Prénom : Sexe :

Classe :

Régime : En cas d'inexactitude cocher la case correspondant au régime choisi : INT DP EXT INT/EXT

Date de Naissance : Lieu de naissance :

N° tél portable élève :

Personnes à prévenir :

Responsable A	Responsable B	Autre : Lien de parenté ou qualité :
Lien de parenté :	Lien de parenté :
Nom :	Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :	Adresse :
Tél domicile :	Tel domicile :	Tel domicile :
Tel travail :	Tel travail :	Tel travail :
Portable :	Portable :	Portable :
Email :	Email :	Email :

Adresse du jeune : Chez le responsable A Chez le responsable B

A une autre adresse :

Nom, adresse et téléphone du médecin traitant :

Observations particulières que vous jugerez utiles de signaler (allergies, traitements, précautions à prendre) :
Fournir un pilulier pour la semaine

Vaccination antitétanique, date du dernier rappel :

En cas d'urgence, le médecin régulateur du SAMU oriente l'élève ou l'étudiant accidenté ou malade vers l'hôpital le mieux adapté. Le transport est assuré par les services de secours d'urgence.

Dans tous les cas l'élève mineur ne peut quitter l'hôpital qu'accompagné d'un parent ou d'un représentant légal. Le responsable légal s'engage à prévenir de modifications concernant les données transmises.

A..... Le.....

Signature d'un représentant légal :